



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ISLANDIA

Facilitador: CARLA ALEJANDRA ARANCIBIA MORATO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AUVIRI	ALVORNOS	ANDREA	12996002	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	14	19	18	14	65	63	C
2	ALBORNOS	PIRAPI	DAMIANA	8633024	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	19	20	14	67	67	C
3	CALLAPA	DIAZ	SANTUSA	5563701	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	16	17	10	57	14	17	18	10	59	59	C
4	PACHECO	CALLE	LUISA	4105535	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	17	14	10	55	14	15	16	10	55	55	C
5	PIRAPI	PACHECO	MAXIMA	8633133	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	14	55	14	18	12	14	58	14	18	15	14	61	58	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital